

Direktabrechnung der Glaserei mit Ihrer Versicherung

Bitte beachten Sie: Die Reparaturkosten werden direkt mit der Versicherungsgesellschaft abgerechnet. Eine Überprüfung des Versicherungsschutzes wird von uns nicht durchgeführt. Fehlt der Versicherungsschutz oder übernimmt die Versicherung die Schadensregulierung nicht, so haftet der Auftraggeber.

Versicherungsnehmer

Name _____
Vorname _____
Unternehmen _____
Telefon _____

Straße _____
PLZ / Ort _____
E-Mail-Adresse _____
Telefax _____

Versicherungsgesellschaft

Name _____
Straße _____
PLZ / Ort _____
Ansprechpartner _____

Telefon _____
Versicherungsnummer _____
Schadensnummer (falls vorhanden) _____

Glasschadenanzeige

■ Wo befindet sich die beschädigte Verglasung?

Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus / Stockwerk

■ Verwendungsart

Fenster Einfachglas Fenster Isolierglas Isolierglas Haustür Balkon/Terrasse
 Zimmertür Glasplatte Spiegel Balkon / Terrasse Überdachung / Glasdach
 andere Verwendungsart _____

■ Art der Beschädigung



vollständig zerbrochen – Notverglasung ja / nein Sprung

■ Wodurch wurde der Schaden verursacht ? _____

Bei Schäden durch Fremdverschulden

Vorname, Nachname _____ Straße _____ Nr. _____
PLZ / Ort _____ / _____ Telefon _____

Ich stimme dem vorgeschlagenen Abrechnungsverfahren zu und erkläre die Richtigkeit meiner Angaben.

 _____  _____
Datum, Ort Unterschrift des Versicherungsnehmers